Print Reset

Commande de l'offre de services

Service compétent AXA
Prévoyance santé
Case postale 357
8401 Winterthur
Contact direct 0800 888 999
Internet www.axa.ch/sante

Veuillez renvoyer le formulaire dûment complété et signé à l'adresse suivante:
AXA, Prévoyance santé, case postale 357, 8401 Winterthur

Prénom, nom: _____

Rue, n°: _____

NPA, lieu: _____

Date de naissance: _____

Proposition n° ou police n°: _____

Par la présente, je commande l'offre de services gratuite d'AXA Assurances SA (ci-après AXA). Cette offre inclut les services suivants:

- **Service de changement d'assurance de base:** Ce service permet, chaque année à l'automne, de changer d'assurance de base obligatoire, simplement et sans formalités administratives, afin de réaliser des économies. La décision de changement revient dans tous les cas à la personne assurée.
- **Service de transmission de factures à la caisse-maladie:** Ce service permet à la personne assurée, dès la date de début d'un contrat d'assurance complémentaire AXA, de transmettre toutes les factures destinées à la caisse-maladie par l'intermédiaire d'AXA. AXA gère la répartition entre assurance de base et assurance complémentaire ainsi que la transmission des factures à la caisse-maladie concernée.
- **Service de protection juridique pour l'assurance de base:** dans le cadre de l'offre de services, ce service permet à la personne assurée d'obtenir une assistance en cas de litige avec la caisse-maladie concernant l'assurance de base. Cette prestation est restreinte à un certain montant (voir «Mémento sur la protection des données et sur la protection juridique pour l'assurance de base»).

Par la présente, je donne mandat à AXA pour effectuer les actes juridiques nécessaires et/ou utiles pour les trois services décrits ci-dessus. AXA est autorisée à impliquer un tiers et à lui transmettre ce droit, dans la mesure où cela est nécessaire et/ou utile pour assurer ces services.

Dans le cadre de ce mandat, AXA effectue notamment les tâches suivantes au nom de la personne assurée:
- demander des offres aux assurances de base obligatoires;
- résilier l'assurance de base obligatoire existante;
- conclure de nouveaux contrats d'assurance avec des assurances de base obligatoires;
- transmettre des factures de fournisseurs de prestations (p. ex. médecins ou hôpitaux) à l'assurance de base obligatoire;
- au besoin, demander à l'assurance de base obligatoire les renseignements et documents nécessaires, par exemple pour pouvoir procéder au changement d'assurance dans les délais impartis ou vérifier que l'assurance de base obligatoire a rempli son obligation de paiement;
- exiger de l'assurance de base obligatoire qu'elle procède à des paiements au bénéfice de la personne assurée.

De même, j'autorise AXA à traiter les données conformément au «Mémento sur la protection des données et sur la protection juridique pour l'assurance de base». Je confirme par la présente avoir lu le Mémento et en accepter le contenu. Je confirme également avoir rempli de façon exhaustive et véridique la déclaration de santé pour l'assurance complémentaire demandée.

L'offre de services d'AXA entre en vigueur dès réception par AXA de la commande signée et confirmation par AXA de l'acceptation dans l'assurance complémentaire. Elle peut être résiliée à tout moment. L'offre de services prend fin au plus tard lors de la résiliation de toutes les assurances complémentaires conclues auprès d'AXA.

Lieu, date	Signature (La personne assurée ou son représentant légal)	(Si nécessaire, le nom du représentant légal en caractères d'imprimerie)
_____	_____	_____

AXA Assurances SA, General-Guisan-Strasse 40, case postale 357, 8401 Winterthur
15835FR – 2021-08 D